



Aufnahmebogen für ProjektmitarbeiterInnen (PA/AP)
Personnel Record Card for Project Team Members (PA/AP)

Angaben zur Person (Zutreffendes bitte ankreuzen und ergänzen)
Personal data (Please tick and fill in as appropriate)

Akademische(r) Grad(e): Academic degree(s):	Amtstitel: Official title:				
Nachname: Last name:	Vorname: First name:				
Staatsangehörigkeit: Nationality:	Sozialversicherungs-Nr.: Social security no.:	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ): Date of birth (DD.MM.YYYY):			
Geschlecht: Sex:	<input type="checkbox"/> Weiblich Female	<input type="checkbox"/> Männlich Male	Militär- oder Zivildienst abgeleistet: National or civilian service completed:	<input type="checkbox"/> Ja Yes	<input type="checkbox"/> Nein No
Privatadresse: Home address:	Straße, Hausnummer: Street, street number:	PLZ: Postal code:	Ort: City:	Land: Country:	
E-mail: E-mail:	Telefon: Telephone:				
Begünstigte Person nach Behinderteneinstellungsgesetz: Person benefiting from preferential employment according to the Disabled Persons Employment Act (BEinstG):	<input type="checkbox"/> Nein No	<input type="checkbox"/> Ja, Bescheid beiliegend Yes, official notification enclosed			
Personenstand/Civil Status:	<input type="checkbox"/> Ledig/Single	<input type="checkbox"/> Geschieden/ Divorced	<input type="checkbox"/> Verwitwet/ Widowed		
	Seit (TT.MM.JJJJ): Since (DD.MM.YYYY):	Nachname und Vorname: Last name and first name:	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ): Date of birth (DD.MM.YYYY)		
<input type="checkbox"/> Ehegattin/Ehegatte (spouse):					
<input type="checkbox"/> LebensgefährtIn (common-law spouse):					
<input type="checkbox"/> Eingetragene/r PartnerIn (partner):					
Kinder: Children:					

Angaben zur Bankverbindung / Bank account details

Name der KontoinhaberIn/des Kontoinhabers: Name of account holder:		
Name des Bankinstituts: Banking institution:		
Adresse: Address:	PLZ: Postal code:	Ort: City:
	Land/Country:	
IBAN:	BIC/SWIFT:	
IBAN:	BIC/SWIFT:	



Name:

Ausbildung (zur Berechnung des Urlaubsanspruchs)

Education (for calculation of holiday entitlement)

Schule/Fachhochschule bzw. Universität/Ausbildungsstätte Von (MM.JJJJ) Bis (MM.JJJJ)
School/University of applied sciences or University/Place of education From (MM.YYYY) To (MM.YYYY)

Reifeprüfung abgeschlossen am(TT.MM.JJJJ):
Date of school-leaving examination (DD.MM.YYYY):

Lehre abgeschlossen am (TT.MM.JJJJ):
Date of apprentice examination (DD.MM.YYYY):

Lehrberuf:
Apprenticeship profession:

Studium abgeschlossen am (TT.MM.JJJJ):
Date of graduation (DD.MM.YYYY):

Studienrichtung:
Field of study:

Zusatzausbildung(en) – Art der Ausbildung, Zeitraum, Veranstalter, Abschluss:
Further education and training – Type of education, period, education institute, completion:

Angaben zu tätigkeitsbezogenen Vorerfahrungen
Specifications on job-related experiences

Tätigkeits-
bezug:²
Relevance:²

Von (TT.MM.JJJJ) From (DD.MM.YYYY)	Bis (TT.MM.JJJJ) To (DD.MM.YYYY)	Arbeitgeber/n: Employer:	Tätigkeit als: Employed as:	Beschäftigungsart: ¹ Type of Employment: ¹	Ja Yes	Nein No

¹z.B. Arbeitsvertrag, freier DV, Werkvertrag / e.g. employment agreement, freelance service contract, contract for work and services

²Tätigkeitsbezug/Relevance: Ausnahmslos durch die Projektleitung zu bestätigen! / To be confirmed solely by Project Leader!

Die Projektleitung bestätigt den Tätigkeitsbezug der oben angeführten Vorerfahrungen und nimmt zur Kenntnis, dass diese bei der Gehaltseinstufung Berücksichtigung finden.

The Project Leader herewith confirms that the applicants' previous work experience is relevant to the job and that the applicants' salary classification will depend on this fact.

Name: _____

Derzeitige Berufstätigkeit / Current Employment

Besteht derzeit ein Arbeitsverhältnis?
Are you currently employed?

Nein
No

Ja
Yes

Stunden/Woche:
Hours/week:

Name und Anschrift der/des
ArbeitgeberIn:
Name and adress of employer:

Nebenbeschäftigungserklärung / Declaration of Secondary Employment

a) Ich werde nach meiner Aufnahme keine Beschäftigung ausüben.*
I will not engage in any gainful secondary employment after taking up employment*

b) Ich beabsichtige, nach meiner Aufnahme Nebenbeschäftigung(en) auszuüben.
I intend to engage in secondary employment(s) after taking up employment.

Welche Nebenbeschäftigung(en) wird/werden ausgeübt?
In what kind of secondary gainful employments do you/will you engage?

Name und Anschrift der/des ArbeitgeberIn/AuftraggeberIn:
Name and address of employer(s)/principal:

Beginn (TT.MM.JJJJ):
From (DD.MM.YYYY):

Ende (TT.MM.JJJJ):
To (DD.MM.YYYY):

Stunden/Woche:
Hours/Week:

Angabe von Wochentag(en) und Uhrzeit:
Information on weekdays and time of day:

* Sollte zu einem späteren Zeitpunkt eine Nebenbeschäftigung eingegangen werden, ist diese unverzüglich dem Arbeitgeber auf dem Dienstweg zu melden.
* In the event that you shall engage in any gainful secondary employment at a later date, the Employer needs to be informed through official channels immediately.

Beilage(n):
Enclosure(s):

- Lebenslauf / CV
- Kopien von: / Copies of:
 - Bestätigung(en) über Vorerfahrungen (Dienstzeugnisse,...)
Confirmation(s) on previous experience (job references,...)
 - Abschlusszeugnissen
Diploma
 - Verleihungsurkunde(n) über akademische(r) Grad(e)
Conferment certificate(s) on academic degrees
 - Wenn zutreffend: Bescheid gemäß Behinderteneinstellungsgesetz
If applicable: official notification according to the Disabled Persons Employment Act (BEinstG)
 - Drittstaatsangehörige: Visum bzw. Aufenthaltstitel
Third-country nationals: visa or residence title

Zusätzliche Unterlagen werden von der Personaladministration gesondert angefordert.
The Human Resources Administration will request further documents.

Unterschrift der Mitarbeiterin/des Mitarbeiters / Signature Employee

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die wahrheitsgemäße Beantwortung aller Angaben. Mir ist bekannt, dass wahrheitswidrige Angaben rechtliche Konsequenzen haben. Ich verpflichte mich, jede Änderung meiner Daten der Personaladministration umgehend schriftlich zur Kenntnis zu bringen.

I herewith confirm that I have answered all questions truthfully. I am aware that any false information may entail legal consequences. Moreover, I undertake to inform the Human Resources Administration in writing of any changes immediately.

Datum
Date

Unterschrift der Mitarbeiterin/des Mitarbeiters
Signature Employee

Name: _____

Beiblatt (auszufüllen durch die Projektleitung) / Supplement (to be filled out by Project Leader)

Angaben zum Projekt/Project details

Projektnummer: Project number:	Innenauftragsnummer: Internal order number:
Titel des Projekts (der hier angeführte Projekttitel wird in den Arbeitsvertrag aufgenommen): Project title (the project title indicated here will be part of the employment agreement):	
Projektleiter/in (Titel, Zuname, Vorname): Project leader (title, last name, first name):	
Finanzierung des Projekts durch: Project funded by:	
Nummer und Bezeichnung der Organisations- bzw. Subeinheit, an der das Projekt durchgeführt wird: Name and number of Organizational Unit or Sub-unit where the project is carried out:	
Ansprechperson an der Subeinheit: Contact person at Sub-unit:	
E-Mail:	Telefon:
E-Mail:	Telephone:

Angaben zur Beschäftigung (Zutreffendes bitte ankreuzen und ergänzen) Employment details (Please tick as appropriate and complete)

Zuordnung: Assignment: <input type="checkbox"/> Wissenschaftliches Projektpersonal Scientific project staff	<input type="checkbox"/> Allgemeines Projektpersonal Non-scientific project staff	
Art der Beschäftigung/Employment description:		
<input type="checkbox"/> Senior Postdoc (FWF)	<input type="checkbox"/> Postdoc	<input type="checkbox"/> DoktorandIn Doctoral student
<input type="checkbox"/> CTA	<input type="checkbox"/> MTF	<input type="checkbox"/> TF
<input type="checkbox"/> Studentische Mitarbeit Student staff	<input type="checkbox"/> Sonstige: Others:	
Beschäftigungsdauer Duration of employment	Von (TT.MM.JJJJ): From (DD.MM.YYYY):	Bis (TT.MM.JJJJ): To (DD.MM.YYYY):
Beschäftigungsausmaß (in Stunden): Hours of employment (in hours):	h	Höhe des Brutto-Monatsgehalts: Gross salary per month: €
Mobility Allowance: €	Sonstige Allowance: Other Allowance: €	

Unterschrift der Projektleitung / Signature Project Leader

Die Projektleitung bestätigt, in keiner persönlichen oder wirtschaftlichen Nahebeziehung zur ProjektmitarbeiterIn zu stehen, die einen potentiellen Interessenskonflikt begründen könnte. Die Projektleitung bestätigt darüber hinaus die wahrheitsgemäße Beantwortung aller Angaben (insbesondere zum Tätigkeitsbezug der auf Seite 2 angeführten Vorerfahrungen) und nimmt zur Kenntnis, dass wahrheitswidrige Angaben rechtliche Konsequenzen haben.

The Project Leader confirms that there is no close personal or economic relationship between her/him and the Project Team Member, which might arise any conflict of interest. Moreover, the Project Leader confirms that the information provided is accurate and complete (especially with respect to the mentioned previous work experience stated on page 2 hereof) and is aware that any false information may entail legal consequences.

Datum
Date

Unterschrift der Projektleitung
Signature Project Leader